

**Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19 przez zespoły wyjazdowe szczepiące wyłącznie w miejscu zamieszkania/pobytu pacjenta**

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1</b>	
nazwa:	STOŁECZNE CENTRUM OPIEKUŃCZO-LECZNICZE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 03-131, UL. MEHOFFERA 72/74
telefon/ telefony:	575 002 229
identyfikator REGON	14661326400000
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)</b>	<b>liczba zespołów</b>
obszar działania: miasto stołeczne Warszawa	<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2</b>	
nazwa:	SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA-WAWER
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 04-564, UL. J. STRUSIA 4/8
telefon/ telefony:	504 250 422
identyfikator REGON	01307618300024
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)</b>	<b>liczba zespołów</b>
obszar działania: miasto stołeczne Warszawa	<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3</b>	
nazwa:	TOKARMEDIC DAMIAN TOKARSKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 04-197, UL. DĘBLIŃSKA 6
telefon/ telefony:	609 793 694
identyfikator REGON	6168317000039
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)</b>	<b>liczba zespołów</b>
obszar działania: miasto stołeczne Warszawa	<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4</b>	
nazwa:	CLEAN-ARD ARTUR CIBOR
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA 03-188, UL. OBRAZKOWA 18
telefon/ telefony:	883 999 802
identyfikator REGON	14009032200027
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)</b>	<b>liczba zespołów</b>
obszar działania: miasto stołeczne Warszawa	<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5</b>	
nazwa:	NOWODWORSKIE CENTRUM MEDYCZNE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY DWÓR MAZOWIECKI 05-100, UL. MIODOWA 2
telefon/ telefony:	22 775 47 40
identyfikator REGON	00030673300027
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)</b>	<b>liczba zespołów</b>
obszar działania: grupa powiatów : grodziski, legionowski, nowodworski, otwocki, piaseczyński, pruszkowski, sochaczewski, warszawski zachodni, wołomiński, żyrardowski	<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6</b>	
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITALA POWIATOWEGO W SOCHACZEWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOCHACZEW 96-500, UL. BATALIONÓW CHŁOPSKICH 3/7
telefon/ telefony:	46 864 95 52
identyfikator REGON	0172223300030
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)</b>	<b>liczba zespołów</b>

obszar działania: <b>grupa powiatów</b> : grodziski, legionowski, nowodworski, otwocki, piaseczyński, pruszkowski, sochaczewski, warszawski zachodni, wołomiński, żyrardowski	<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7</b>	
nazwa:	CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MILANÓWEK 05-822, UL. SZKOLNA 6
telefon/ telefony:	22 602 09 97
identyfikator REGON	01505312800071
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)</b>	<b>liczba zespołów</b>
obszar działania: <b>grupa powiatów</b> : grodziski, legionowski, nowodworski, otwocki, piaseczyński, pruszkowski, sochaczewski, warszawski zachodni, wołomiński, żyrardowski	<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</b>	
nazwa:	PETRA MEDICA SP Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DRĘŻEWO 07-415, UL. CISOWA 7
telefon/ telefony:	693 099 042, 22 242 83 46
identyfikator REGON	01566618000037
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)</b>	<b>liczba zespołów</b>
obszar działania: <b>grupa powiatów</b> : makowski, m. Ostrołęka, ostrołęcki, ostrowski, przasnyski, wyszkowski	<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9</b>	<b>podmiot zakończył wykonywanie szczepień w dniu 19.07.2021 r.</b>
nazwa:	MAZOWIECKI SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. ŚW. JANA PAWŁA II W SIEDLCACH SP. Z O. O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIEDLCE 08-110, PONIATOWSKIEGO 26
telefon/ telefony:	667 679 955
identyfikator REGON	14194475000020
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)</b>	<b>liczba zespołów</b>
obszar działania: <b>grupa powiatów</b> : garwoliński, łosicki, miński, m. Siedlce, siedlecki, sokołowski, węgrowski	<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10</b>	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNO-DIAGNOSTYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SIEDLCE 08-110, UL. KLEEBERGA
telefon/ telefony:	25 633 35 55
identyfikator REGON	71052989200024
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)</b>	<b>liczba zespołów</b>
obszar działania: <b>grupa powiatów</b> : garwoliński, łosicki, miński, m. Siedlce, siedlecki, sokołowski, węgrowski	<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11</b>	
nazwa:	CORTEN MEDIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADOM 26-600, UL. BELINY PRAŻMOWSKIEGO 17
telefon/ telefony:	574 086 283
identyfikator REGON	00673551800000
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)</b>	<b>liczba zespołów</b>

obszar działania: <b>grupa powiatów:</b> białobrzeski, grójecki, kozienicki, lipski, przysuski, m. Radom, radomski, szydłowiecki, zwoleński	<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12</b>	
nazwa:	CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADOM 26-600, UL. BELINY PRAŻMOWSKIEGO 17
telefon/ telefony:	22 602 09 97
identyfikator REGON	01505312800071
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)</b>	
<b>liczba zespołów</b>	
obszar działania: <b>grupa powiatów:</b> białobrzeski, grójecki, kozienicki, lipski, przysuski, m. Radom, radomski, szydłowiecki, zwoleński	<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13</b>	
nazwa:	CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZYDŁOWO 06-516, UL. MAZOWIECKA 62
telefon/ telefony:	22 602 09 97
identyfikator REGON	01505312800071
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)</b>	
<b>liczba zespołów</b>	
obszar działania: <b>grupa powiatów:</b> ciechanowski, mławski, płoński, pułtuski, żuromiński	<b>1</b>
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14</b>	
nazwa:	CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PŁOCK 09-400, UL.KOBYLIŃSKIEGO 21 A
telefon/ telefony:	22 602 09 97
identyfikator REGON	01505312800071
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 (obszar)</b>	
<b>liczba zespołów</b>	
obszar działania: <b>grupa powiatów:</b> gostyniński, m. Płock, płocki, sierpecki	<b>1</b>